

4DKL KLACHTENLIJST

Naam : datum: ... / ... / ...
 Geslacht : man / vrouw nummer:
 Geb. datum : ... / ... / Leeftijd: jaar praktijk:
 Werkzaam : nee ja, beroep / functie:
 Ziekgemeld : nee ja, dd. ... / ... / WAO: nee ja, sinds. ... / ... /

Intake klacht :
 :

Diagnose :
 :

Medicatie :
 :
 :

Opmerkingen :
 :
 :

4 DKL (1)

vragen over laatste 7 dagen

Wilt u alle onderstaande vragen beantwoorden?

Het betreft een periode van de laatste zeven dagen.

Omcirkelt u slechts één mogelijkheid als antwoord a.u.b.

Betekenis van de cijfers:

0 = nee

1 = soms

2 = regelmatig

3 = vaak

4 = heel vaak, voortdurend

Hebt u de afgelopen week last van:

1. duizeligheid of een licht gevoel in het hoofd?	1	0	1	2	3	4
2. pijnlijke spieren?	2	0	1	2	3	4
3. flauw vallen?	3	0	1	2	3	4
4. pijn in de nek?	4	0	1	2	3	4
5. pijn in de rug?	5	0	1	2	3	4
6. overmatig transpiratie?	6	0	1	2	3	4
7. hartkloppingen?	7	0	1	2	3	4
8. hoofdpijn?	8	0	1	2	3	4
9. een opgeblazen gevoel in de buik?	9	0	1	2	3	4
10. wazig zien of vlekken voor de ogen zien?	10	0	1	2	3	4
11. benauwdheid?	11	0	1	2	3	4
12. misselijkheid of een maag die van streek is?	12	0	1	2	3	4
13. pijn in de buik of maagstreek?	13	0	1	2	3	4
14. tintelingen in de vingers?	14	0	1	2	3	4
15. een drukkend of beklemmend gevoel op de borst?	15	0	1	2	3	4
16. pijn in de borst?	16	0	1	2	3	4
17. neerslachtigheid?	17	0	1	2	3	4
18. zomaar plotseling schrikken?	18	0	1	2	3	4
19. piekeren?	19	0	1	2	3	4
20. onrustig slapen?	20	0	1	2	3	4
21. onbestemde angst-gevoelens?	21	0	1	2	3	4
22. lusteloosheid?	22	0	1	2	3	4
23. beven in gezelschap van andere mensen?	23	0	1	2	3	4
24. angst-of paniek-aanvallen?	24	0	1	2	3	4

Voelt u zich de afgelopen week:

25. gespannen?	25	0	1	2	3	4
26. snel geïrriteerd?	26	0	1	2	3	4
27. angstig?	27	0	1	2	3	4

Hebt u de afgelopen week het gevoel:

28. dat alles zinloos is?	28	0	1	2	3	4
29. dat u tot niets meer kunt komen?	29	0	1	2	3	4
30. dat het leven niet de moeite waard is?	30	0	1	2	3	4
31. dat u geen belangstelling meer kunt opbrengen voor mensen en dingen om u heen?	31	0	1	2	3	4
32. dat u 't niet meer aankunt?	32	0	1	2	3	4
33. dat het beter zou zijn als u maar dood was?	33	0	1	2	3	4
34. dat u nergens meer plezier in kunt hebben?	34	0	1	2	3	4
35. dat er geen uitweg is uit Uw situatie?	35	0	1	2	3	4
36. dat u er niet meer tegenop kunt?	36	0	1	2	3	4
37. dat u nergens meer zin in hebt?	37	0	1	2	3	4

4 DKL (2)

vragen over laatste 7 dagen

Wilt u *alle* onderstaande vragen beantwoorden?

Het betreft een periode van de laatste *zeven* dagen.

Omcirkelt u slechts één mogelijkheid als antwoord a.u.b.

Betekenis van de cijfers:

0 = nee

1 = soms

2 = regelmatig

3 = vaak

4 = heel vaak, voortdurend

Hebt u de afgelopen week:

38. moeite met helder denken?	38	0	1	2	3	4
39. moeite om in slaap te komen?	39	0	1	2	3	4
40. angst om alleen het huis uit te gaan?	40	0	1	2	3	4

Bent u de afgelopen week:

41. snel emotioneel?	41	0	1	2	3	4
42. angstig voor iets waarvoor u helemaal niet bang zou hoeven te zijn (b.v. dieren, hoogten, kleine ruimten)?	42	0	1	2	3	4
43. bang om te reizen in bussen, reinen of trams?	43	0	1	2	3	4
44. bang om in verlegenheid te raken in gezelschap van andere mensen?	44	0	1	2	3	4
45. Hebt u de afgelopen week weleens het gevoel of u door een onbekend gevaar bedreigd wordt?	45	0	1	2	3	4
46. Denkt u de afgelopen week weleens "was ik maar dood"?	46	0	1	2	3	4
47. Schieten u de afgelopen week weleens beelden in gedachten over (een) aangrijpende gebeurtenis(sen), die u hebt meegemaakt?	47	0	1	2	3	4
48. Moet u de afgelopen week weleens uw best doen om gedachten of herinneringen aan (een) aangrijpende gebeurtenis(sen) van u af te zetten?	48	0	1	2	3	4
49. Moet u de afgelopen week bepaalde plaatsen vermijden omdat u er angstig van wordt?	49	0	1	2	3	4
50. Moet u de afgelopen week sommige handelingen een aantal keren herhalen voordat u iets anders kunt gaan doen?	50	0	1	2	3	4
51. Hebt u de afgelopen week misschien nog klachten en/of verschijnse- len bij uzelf opgemerkt, die niet in de bovenstaande lijst voorkomen? Zo ja, wilt u die dan hieronder vermelden?						

.....

.....

.....

.....

52. Hoe lang geleden zijn uw huidige klachten begonnen?

(a.u.b. één hokje aankruisen)

- minder dan een maand
- 1-3 maanden geleden
- 3-6 maanden geleden
- 6-12 maanden geleden
- 1-2 jaar geleden
- 2-5 jaar geleden
- langer dan 5 jaar geleden

Scoreformulier 4DKL klachtenlijst

Testnummer : Test: voor / tijdens / na Testdatum: / /
 Patiënt : m / v Leeftijd: Werkt: nee / ja: beroep:
 Indicatie :
 Diagnose :

4DKL

Somatisatie	Distress	Depressie	Angststoornis
1	17	28	18
2	19	30	21
3	20	33	23
4	22	34	24
5	25	35	27
6	26	46	40
7	29		42
8	31		43
9	32		44
10	36		45
11	37		49
12	38		50
13	39		
14	41		
15	47		
16	48		
___ + (2,3,4=2)	___ + (2,3,4=2)	___ + (2,3,4=2)	___ + (2,3,4=2)
___ Somatisatie	___ Distress	___ Depressie	___ Angst
1 geen somatisatie: < 10	1 geen distress < 10	1 geen depressie < 2	1 geen angststoornis < 8
2 matig verhoogd: > 10	2 matig verhoogd > 10	2 matig verhoogd > 2	2 matig verhoogd > 8
3 sterk verhoogd > 20	3 sterk verhoogd > 20	3 sterk verhoogd > 5	3 sterk verhoogd > 12

(scoren 4DKL: de cijfers 2,3 en 4 worden geteld als "2". Het cijfer "1" telt als "1" en "0" als "0")